

(様式2号)

会社概要

1 概 要

名称又は商号			
代表者氏名			
本社所在地			
会社設立年・資本金	昭和・平成・令和 年 月 日 ・ 千円		
契約する支店（営業所）・代表者*1	名 称		
	所在地		
	代表者		
岩手県内における技術者が常駐する事業所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
貴社の品質管理の資格取得*2 *3 *4 *5			
認証名	登録（認証）番号	登録（認証）日	
JISQ27001（ISO/IEC27001） 情報セキュリティマネジメントシステム			
JISQ9001（ISO9001） 品質マネジメントシステム			
JISQ14001（ISO14001） 環境マネジメント			
上記資格取得後に、停止措置等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
参加申込時点から起算し、過去10年間個人情報等漏洩による市区町村からの指名停止措置の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

*1 本社契約の場合は記載不要

*2 未登録の資格については「登録（認証）番号」の欄に「登録無し」と記載すること

*3 業務登録及び資格証（写し）を添付すること。

*4 ISO 資格について、事業所限定のものは、その旨を記載すること

*5 記載欄が不足する場合、適宜追加しても構わない。

2 従業員数及び有資格者数

従業員者数	名	
有資格数*1	ネットワークスペシャリスト	名
	情報処理安全確保支援士	名

*1 有資格者は延べ人数を記載すること。